様式第4号(第11条関係)

　　2021年　　月　　日

　　豊岡市長　　　　様

申請者の氏名又は名称

申請者の住所

補助事業等実績報告書

記

1　補助事業等の年度及び名称　　　　2024年度豊岡市医療的ケア・重症心身障害対応型施

設整備事業費補助金

2　補助金等交付決定年月日及び番号

3　補助事業等の成果

4　交付決定額

5　完了等の区分(完了　廃止　会計年度の終了)

6　補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分

(1)　収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 概要 |
|  | (　　　　　) |  |
|  | (　　　　　) |  |
|  | (　　　　　) |  |
|  | (　　　　　) |  |
| 計 | (　　　　　) |  |

(2)　支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 左欄のうち補助対象額 | 概要 |
|  | (　　　　　) | (　　　　　) |  |
|  | (　　　　　) | (　　　　　) |  |
|  | (　　　　　) | (　　　　　) |  |
|  | (　　　　　) | (　　　　　) |  |
| 計 | (　　　　　) | (　　　　　) |  |

7　着手年月日

8　完了年月日

9　添付書類

備考　補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分については、申請内容を上段に(　　　)書きし、実績を下段に記入する。